

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung eingeschränkt auf das Gebiet eines Heilhilfsberufs

Antragsteller/-in	
Name, Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum, Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Hauptwohnsitz-Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Telefonnummer	

### Angaben über Berufsausübung:

Beabsichtigtes Tätigkeitsgebiet

An welchem Ort soll die heilkundliche Betätigung ausgeübt werden?

### Angaben über persönliche Verhältnisse:

Sind Sie vorbestraft?  Ja  Nein

Wenn ja, Art der Straftaten:

### Gewünschter Überprüfungstermin:

- Oktober  
 März

### Erforderliche Unterlagen:

- |   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| 1. <b>Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart 0, Verwendungszweck "Erteilung einer Erlaubnis zum Heilpraktiker")</b> , das beim Einwohnermeldeamt zu beantragen wäre (nicht älter als 3 Monate)   | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 2. <b>Geburtsurkunde</b>  | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 3. <b>Ärztliches Zeugnis</b> , aus dem hervorgeht, dass Sie in gesundheitlicher, also in physischer und psychischer Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung eingeschränkt auf das Gebiet eines Heilhilfsberufs geeignet sind (nicht älter als 3 Monate) | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 4. <b>Nachweis Schulabschluss</b> (mindestens Hauptschule)  | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 5. <b>Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung</b>   | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 6. <b>Erklärungen</b> (siehe Seite 2)   |                                    |  |
| 7. <b>Erklärung über die Niederlassungsabsicht im Landkreis Starnberg</b>   |                                    |  |
| 8. <b>Lebenslauf</b>  | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/-in

**Erklärung:**

Ich, \_\_\_\_\_  
versichere, dass ich mich nach Erhalt der Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz (HeilprG) **ausschließlich** auf dem Gebiet \_\_\_\_\_ betätigen werde.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass eine Überschreitung der mir gestatteten Berufsausübung eine Straftat im Sinne des § 5 HeilprG darstellt; darüber hinaus ernstliche Zweifel an der Zuverlässigkeit im Sinne des § 2 Abs. 2 Buchstabe f der Ersten Durchführungsverordnung des HeilprG erkennen lassen würde, so dass die Rücknahme der Erlaubnis nach § 7 dieser Verordnung in die Wege geleitet werden müsste.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/-in

**Erklärung über gerichtliches Strafverfahren:**

Ich erkläre, dass gegen mich, \_\_\_\_\_  
kein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/-in

**Angaben bezüglich früher gestellter Heilpraktikeranträge:**

Ich erkläre, dass ich, \_\_\_\_\_

- noch keinen Antrag auf Erteilung nach dem Heilpraktikergesetz bei einer anderen Behörde gestellt habe.
- einen Antrag auf Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz bei einer anderen Behörde gestellt habe.

Ort: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

- Antrag wurde zurückgezogen
- Antrag wurde abgelehnt mit Bescheid vom \_\_\_\_\_  
(in diesem Fall bitte eine vollständige Kopie des Ablehnungsbescheides beilegen)

**Ich wünsche bei Erteilung eines Erlaubnisbescheides eine Bestätigung in Form eines Zertifikates (zusätzliche Kosten 30 €)**

- Ja**       **Nein**

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/-in